Identyfikator dokumentu…………… Załącznik nr 12 do zarządzenia nr 149/2023

Rektora Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 13 grudnia 2023 r.

Szczecin, dnia ……………………….

**Oświadczenie o cofnięciu upoważnienia**

**do zaliczenia do liczby pracowników prowadzących działalność naukową**

**(dla celów ewaluacji jakości działalności naukowej)**

(oświadczenie dla pracownika badawczego, badawczo-dydaktycznego w przypadku wskazania dwóch dyscyplin)

**………………………………….**

Imię i nazwisko

**…………………………………**

Numer ORCID

**…………………………………**

Grupa stanowisk

Oświadczam, że z dniem złożenia niniejszego oświadczenia cofam upoważnienie do zaliczenia mnie przez Uniwersytet Szczeciński do liczby pracowników prowadzących działalność naukową w Uniwersytecie Szczecińskim, w następujących dyscyplinach naukowych:



Nazwa dyscypliny naukowej



Nazwa dyscypliny naukowej

………………………….…………

podpis pracownika

……………………………………………………………….. …………………………………………………..

akceptacja dyrektora instytutu / dziekana wydziału akceptacja dyrektora instytutu / dziekana wydziału

utworzonego na zasadach określonych w §36 ust. 3 i 3a Statutu utworzonego na zasadach określonych w §36 ust. 3 i 3a Statutu